

*17 60-COLECTIVO IIP
RE

**Certificado Individual
Protección Integral**

| Vigencia de Póliza | | | | | |
|--------------------|-----|------|-------|-----|------|
| Desde | | | Hasta | | |
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| 01 | 01 | 2026 | 31 | 12 | 2026 |

Número de Póliza 35 464420

| | | | | | |
|-------------|--|------------|---------------------|--------|--|
| Contratante | UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA | 19999 | R.F.C. | UAM | 740101 AR1 |
| Domicilio | AV. PROL. C.DE MIRAMONTES 3855 EXHDA DE SAN J DE D TLALPAN | | | | Código Postal 14387 |
| Certificado | Nombre | Parentesco | Fecha de Nacimiento | Género | Antigüedad Nacional GNP Antigüedad Nacional Otras Compañías |
| 1005859A | SANCHEZ CASTRO MARTHA SALUSTIA | TITULAR | 14/09/1968 | F | 01/07/2018 29/04/2010 |

| Vigencia de Certificado | | | | | | Número de Cobranza | Forma de Pago | | Fecha de Expedición | | |
|--|-----|------|---------------------------------|-----|------|--------------------------------|---------------|-----------|---------------------|--|--|
| Desde | | | Hasta | | | | | | | | |
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | | | | | | |
| 01 | 01 | 2026 | 31 | 12 | 2026 | 35468199 | ANUAL | | 03/01/2026 | | |
| Planes | | | Suma Asegurada | | | Deductible | | Coaseguro | | | |
| UAM C. EMERG. EXT. (CEE MEDICA MOVIL (MMG) | | | 1,100,000 M.N.* 50,000 DLLS. | | | 30,000.00 M.N.* 50.00 DLLS. | | 30 % | | | |

Coberturas Adicionales

Endosos que se Anexan a esta Póliza

| | | | | | | | | | |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 4635 | 4634 | 4630 | 4629 | 4628 | 4626 | 4623 | 4622 | 4621 | 4620 |
| 4619 | 4618 | 4617 | 4616 | 4615 | 4614 | 4613 | 4612 | 4611 | 4609 |
| 4608 | 19 | 18 | 17 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 |

Grupo Nacional Provincial, S.A.B. cubre al(s) Asegurado(s) citado(s) y lo(s) protege de acuerdo con las condiciones y versión vigente que se genere del Contrato en caso de ocurrir la eventualidad cubierta, conforme a las Coberturas enumeradas y por las Sumas Aseguradas respectivas, siempre que dicha eventualidad ocurra durante la vigencia de la Póliza y no esté excluida conforme a las estipulaciones del Contrato.

En caso de requerir información contáctenos a:

55 5227 9000 desde cualquier parte de la República
Línea GNP gnp.com.mx

Vivir es increíble®

Observaciones

Este documento forma parte integrante del Contrato de Seguro y de sus Condiciones Generales, las cuales se acompañan a la presente, por lo que forman un documento indivisible. Los derechos y obligaciones se contienen conjuntamente en dichos documentos. Se sugiere al Asegurado consultar las Coberturas, Exclusiones, Limitantes y Restricciones en las Condiciones Generales del Contrato de Seguro. Adicionalmente, las Condiciones Generales también se encuentran en la página gnp.com.mx, puede solicitarlas nuevamente a su Agente de Seguros, llamando al 5227 9000 desde la Ciudad de México o al 01 800 400 9000 desde el Interior de la República o mediante el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros de la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros.

Los Certificados de todos y cada uno de los Asegurados, así como las Condiciones Generales de su Póliza serán entregados por Grupo Nacional Provincial, S.A.B. al Contratante, quién a su vez se obliga a hacer llegar los citados documentos a cada Asegurado.

El tratamiento de los datos personales en Grupo Nacional Provincial, S.A.B. se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral, disponible en la página de Internet gnp.com.mx, o bien llamando del área metropolitana al teléfono 5227 9000 o del Interior de la República al 01 800 400 9000.

Para cualquier aclaración o duda no resuelta relacionada con su Seguro, le sugerimos ponerse en contacto con la Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE) de Grupo Nacional Provincial, S.A.B., ubicada en Avenida Cerro de las Torres Número 395, Colonia Campestre Churubusco, Delegación Coyoacán, C.P. 04200; comunicarse a los teléfonos 5227 9000 desde la Ciudad de México o al 01 800 400 9000 desde el Interior de la República, o bien al correo electrónico: unidad.especializada@gnp.com.mx; o bien contacte a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) con domicilio en Insurgentes Sur 762, Colonia Del Valle, Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, comuníquese a los teléfonos 5340 0999 desde la Ciudad de México o al 01 800 999 8080 desde el Interior de la República, al correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx o visite la página condusef.gob.mx

REGLAMENTO DEL SEGURO DE GRUPO PARA LA OPERACIÓN DE VIDA Y DEL SEGURO COLECTIVO PARA LA OPERACIÓN DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES

De acuerdo al Reglamento del Seguro de Grupo para la Operación de Vida y del Seguro Colectivo para la Operación de Accidentes y Enfermedades, se incluyen los artículos 17, 18 y 19 en el Certificado Individual:

Artículo 17.- "Las personas que ingresen al Grupo o Colectividad asegurado con posterioridad a la celebración del contrato y que hayan dado su consentimiento para ser asegurados dentro de los treinta días naturales siguientes a su ingreso, quedarán aseguradas con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza, desde el momento en que adquirieron las características para formar parte del Grupo o Colectividad de que se trate.

Con independencia de lo previsto en el párrafo anterior, tratándose de personas que soliciten su ingreso al Grupo o Colectividad asegurado con posterioridad a la celebración del contrato y que hayan dado su consentimiento después de los treinta días naturales siguientes a la fecha en que hubieran adquirido el derecho de formar parte del mismo, la Aseguradora, dentro de los treinta días naturales siguientes a la fecha en que se le haya comunicado esa situación, podrá exigir requisitos médicos u otros para asegurarlas, si no lo hace quedarán aseguradas con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza.

Cuando la Aseguradora exija requisitos médicos u otros para asegurar a las personas a que se refiere el párrafo anterior, contará con un plazo de 30 días naturales, contado a partir de la fecha en que se hayan cumplido dichos requisitos para resolver sobre la aceptación o no de asegurar a la persona, de no hacerlo se entenderá que la acepta con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza."

Artículo 18.- "Las personas que se separen definitivamente del Grupo o Colectividad asegurado, dejarán de estar aseguradas desde el momento de su separación, quedando sin validez alguna el Certificado individual expedido. En este caso, la Aseguradora restituirá la parte de la prima neta no devengada de dichos Integrantes calculada en días exactos, a quienes la hayan aportado, en la proporción correspondiente."

En caso de requerir información contáctenos a:

Línea GNP 55 5227 9000 desde cualquier parte de la República
gnp.com.mx

Vivir es increíble®

Artículo 19.- "En los Seguros Colectivos cuyo objeto sea otorgar una prestación laboral, en la operación de accidentes y enfermedades, la Aseguradora podrá pactar el derecho de conversión a una póliza individual para los Integrantes de la Colectividad que se separen de manera definitiva del mismo, señalando sus características."

MEMBRESIA MEDICA MOVIL

| | |
|---|-----------|
| ATENCION MEDICA EXTRAHOSPITALARIA DE URGENCIA CON O SIN TRASLADO A UN CENTRO HOSPITALARIO..... | \$ 500.00 |
| CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA..... | \$ 400.00 |

EL COPAGO SE COBRARA POR CADA SERVICIO OTORGADO

"En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de Seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 10 de SEPTIEMBRE del 2024 con el número CNSF-S0043-0233-2024 /CONDUSEF-001285-07



Grupo Nacional Provincial S.A.B.

Equivalente al sexo del Asegurado (F=Femenino y M=Masculino)

*El equivalente en Moneda Nacional

U.S. DLLS= Dólares de los Estados Unidos de América

SMGM = Salario Mínimo General Mensual Vigente en la Ciudad de México.

UMAM = Unidad de Medida y Actualización Mensual Vigente.

En caso de requerir información contáctenos a:

Línea GNP 55 5227 9000 desde cualquier parte de la República
gnp.com.mx

Vivir es increíble®

Línea Azul®



Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

MARTHA SALUSTIA SANCHEZ CASTRO

Póliza: **35464420**

NUM.EMPLEADO **19999**

Inicio de Vigencia: **01/01/2026**

Certificado: **1005859A**

Antigüedad GNP: **01/07/2018**

Suma Asegurada: **1100000 M.N.**

Línea exclusiva
GNP - UAM

55 75 88 9758

Desde EUA

1 800 807 5697


GNP
SEGUROS

Esta tarjeta está sujeta a las condiciones del contrato establecido y se debe presentar con una identificación oficial

Línea exclusiva GNP - UAM

55 7588 9758

desde cualquier parte de la república.



O llama sin costo desde EUA al:

1 800 807 5697



777 Brickell Avenue, Suite 410
Miami, FL 33131

Medical attention required outside of Mexico will be coordinated by Global Excel Management.



1 800 448 9698

Sin costo dentro de EUA



+52 55 5336 5284

Cobertura mundial sin costo, solicite llamada por cobrar via operadora.